

市川市遺児手当遺児数変更届							
保護者	(フリガナ) 氏名		生年月日		. . .		
	住所	市川市					(電話)
支給対象児童数の増加 減少の原因となった児童							
氏名	続柄	生年月日	学 校 名	学年	同居 別居	住所	養育の有 無
		. .	幼 小 中		同・別		有・無
		. .	幼 小 中		同・別		有・無
		. .	幼 小 中		同・別		有・無
		. .	幼 小 中		同・別		有・無
		. .	幼 小 中		同・別		有・無
上記の児童が 増加 減少した理由							
備考							
年 月 日							
市川市長							
改定後の支給対象児童数			人			改定後の 手当月額 円	
改定後の支給対象区分			乳幼	小	中		
						受付年月日	. .